MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO.				FILING DATE		
·									-					
<u> </u>	(F	OR USE	WITH	FORM	P10-8		CL A TAA C							
	CLAIMS AFTER AFTER AFTER AFTER AFTER													
	AS FILED					2 rd AMENDMENT			AS FILED				2 nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	2.10.			7				51						
2	•			7				52						
2 3 4					<u> </u>			53				· · ·	_	
5				 				54 55 56				-		
6				/				56						
7				/				57						•
8 9 10				/			\	58 59				-		-
10		- 	/		-			60						
11			 					61						
12								62 63			_			
13	<u> </u>							63						
14 15			 / 		-			64 65				<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
16		 	/		1			66						
17				7				67						
 18 -				 	<u> </u>			68						ļ
130		 					·	69 70				 		
21	· · · · · · · · · · · · · · · ·			1				71						
22				//				72				ļ		<u> </u>
23				/				73 74		-		 	- 	
55				1				75		 			l	<u> </u>
18 19 20 21 23 24 25 20 20 30								76						
27								77		 		<u> </u>		ļ
 58 -	 ,		-					78 79				 		
36				1		 		79 80						
31								81 82						
32								82	 	ļ	<u> </u>	 		
33		-		 				84		1		 		
 35								85		· · · · · · ·				
36								86						
37	ļ		1			 		87						
 ₹8			1		 	-		89		-			-	
46								90						<u> </u>
41				\Box				91						
1 45-	<u> </u>	 	!	 		-		92	 	 		<u> </u>		+
1 73				 				94		 	ļ			
45								95			<u> </u>			
46				-				96	 			-	<u> </u>	-
32 34 35 36 37 38 39 41 43 445 46 47 48 49 50	-			 		-		83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99	<u></u>	 	}		 	
1 49	 							99						
50			Į					100						
TOTAL IND.	[(n		i						1					
TOTAL DEP.	23		23			1				1				
	7		1/2							1 20				
TOTAL CLAIMS	29		24							7 334				
			· 1											